Лист адаптации ребенка
группа № _____

Фамилия, имя ребенка _____
Дата рождения _____Возраст на момент поступления в группу_____
Педагоги группы _____

Аппетит	Завтрак																										
	Обед																										
	Ужин																										
Сон	Засыпание																										
	Сон																										
Общение	С детьми																										
	Со взрослыми																										
Активность	Игровая																										
	Речевая																										
Настроение																											

Шкала оценивания: 1 – плохо, 2 – неустойчиво, 3 – хорошо
Вывод _____
_____
_____
_____
_____
_____
Ответственный_____